Umfrage von BDOC, BVA, DGII zur ambulanten Intraokular-Chirurgie 2009

1. Ich operierte (Mehrfachnennungen möglich)
   - im eigenen OP ❒
   - im (gemieteten) OP eines selbständigen Arztes ❒
   - im (gemieteten) OP einer Klinik ❒
   - an einem MVZ ❒
   - als angestellter/beamteter Arzt an einer Augenklinik im Krankenhausbedarfsplan ❒

2. Operierten Ärzte Ihres Teams im Jahr 2009 Katarakte an verschiedenen Orten? nein ❒ ja ❒

3. Wieviele Ärzte operierten im Jahr 2009 in Ihrem Team bulbuseröffnend? _____

4. Wieviele Ärzte arbeiteten in ihrem Team, die nicht intraokular operierten? _____

5. Wieviele Katarakte hat Ihr Team im Jahr 2009 operiert?: ambulant: _____ stationär: _____

6. Welche Anästhesie bevorzugten Sie bei Kataraktoperationen?
   - topisch (Tropf, intracameral, s.c.) ❒
   - Injektion (Peri / Retrobulbär) ❒
   - ITN/Rauschnarkose ❒

7. Welche Sedierung bevorzugten Sie bei Kataraktoperationen meist? (Mehrfachnennungen möglich)
   - keine ❒
   - oral ❒
   - intravenös, systemisch ❒
   - ein venöser Zugang ist meist vorhanden ❒

8. Von welcher Position operierten Sie meist?
   - von oben ❒
   - von temporal ❒

9. Wie viele der folgenden Sonderlinsen wurden implantiert (ca.):
   - Blaufilter-IOLs _____
   - torische IOLs _____
   - multifokale/akkomodative IOLs _____
   - „Add-on“-IOLs _____

10. Ab welchem Brillen-Astigmatismus haben Sie Ihren Patienten überwiegend torische IOLs empfohlen?
    - über 1 cyl-dpt ❒
    - über 2 cyl-dpt ❒
    - über 3 cyl-dpt ❒

11. Wieviele primäre intravitreale Medikamenteneingaben hat Ihr Team im Jahr 2009 durchgeführt:
    - „Avastin“, Bevacizumab _____
    - „Lucentis“, Ranibizumab _____
    - ausgeeinzeltes Ranibizumab _____
    - „Macugen“, Pegaptanib _____
    - Triamcinolon oder Dexamethason _____

12. Wieviele primäre refraktive Eingriffe haben Sie im Jahr 2009 durchgeführt? (nicht bei Kataraktoperationen)
    - LASIK/LASEK _____
    - refraktiver Linsenaustausch _____
    - phake Implantate _____
    - limbale Inzisionen / Keratotomien _____

13. Welche phaken Implantate bevorzugten Sie 2009?
    - Vorderkammer-IOL ❒
    - Irisfixierte IOL ❒
    - Hinterkammer-IOL ❒

14. Wie oft nutzten Sie bei LASIK den Femto-Laser? _____ %

Bitte faxen Sie die Antwort bitte kurzfristig an 02771 / 87 17 80 oder 0651 / 99 84 99 19